



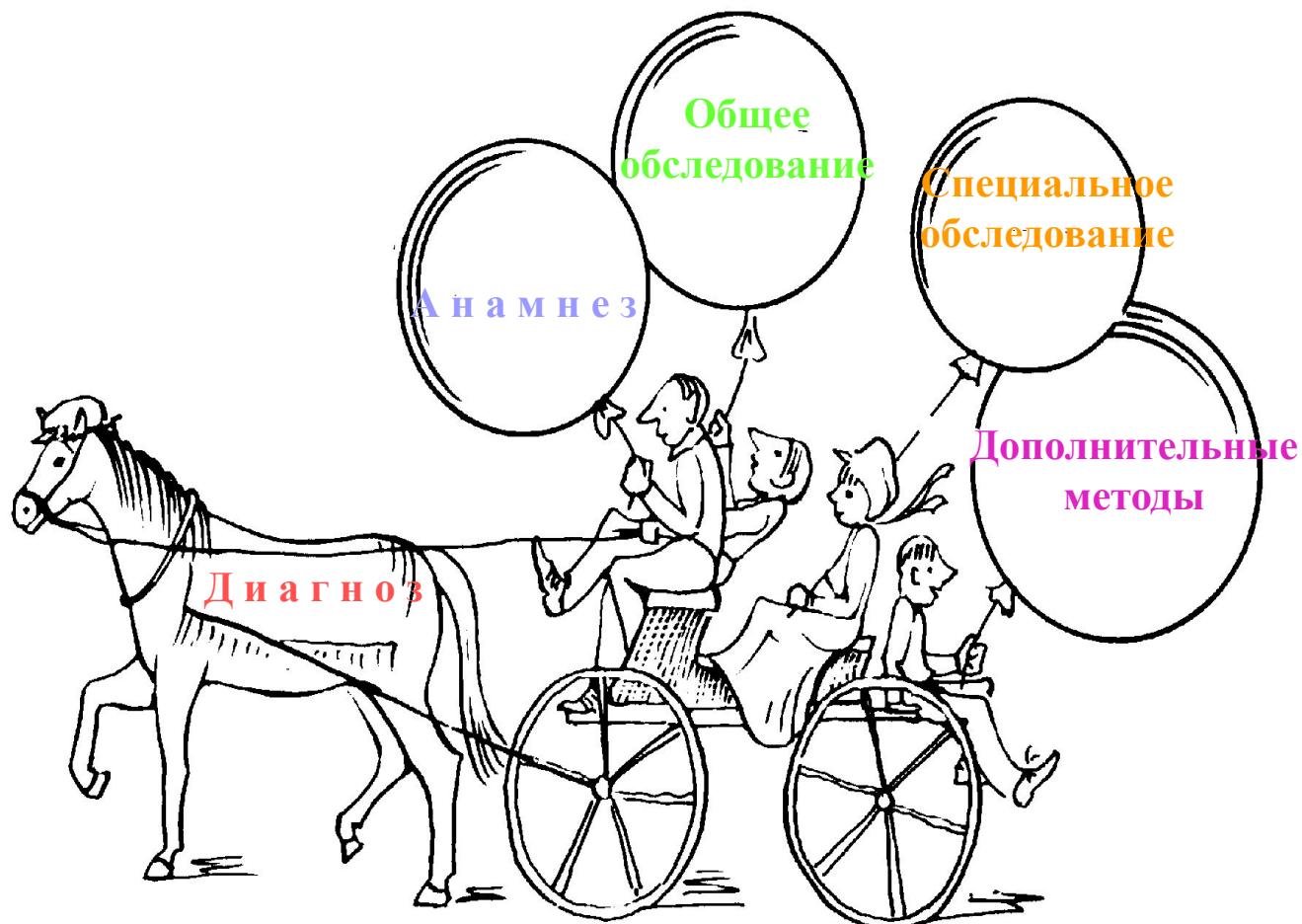
*профессор
ДОЛГОВ Геннадий Викторович*

Диагностика и лечение заболеваний молочных желез в практике гинеколога

Лекция №34

**Санкт-Петербург
2014**

Комплексный подход при обследовании женщины



МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

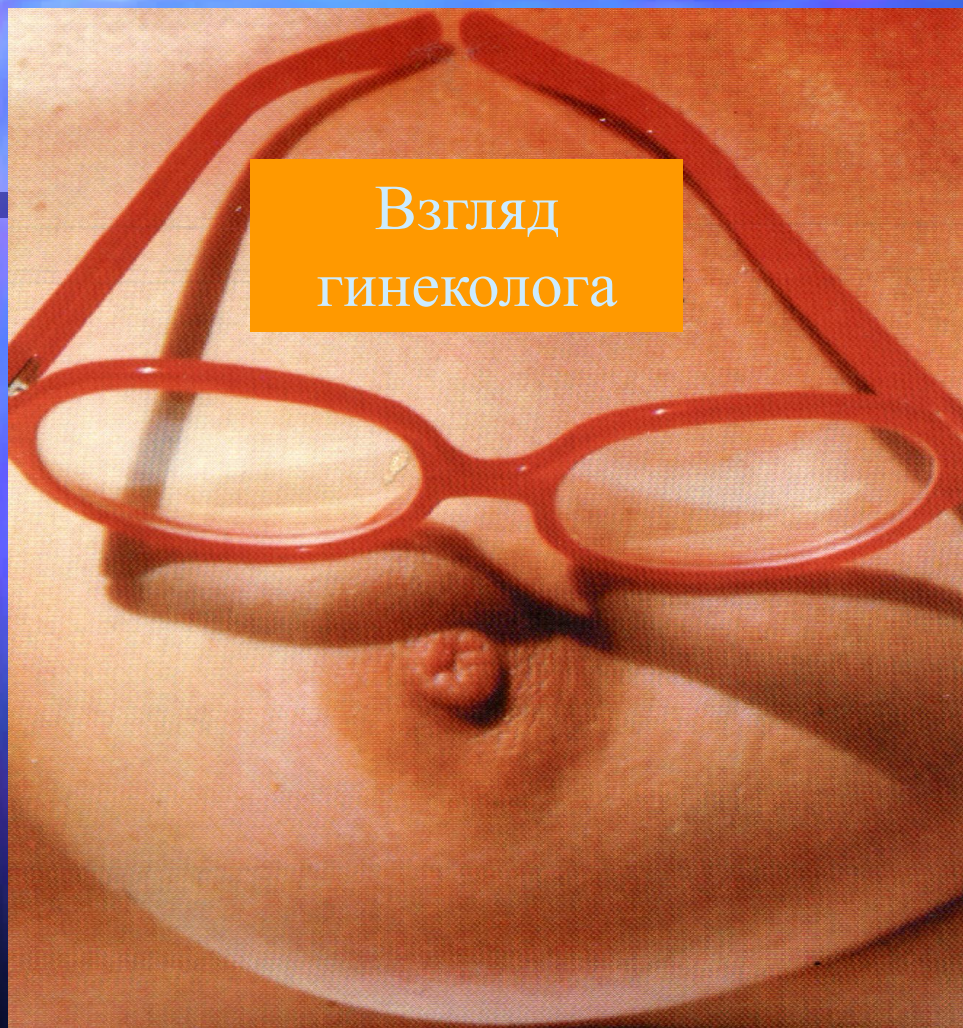
КЛИНИЧЕСКИЕ

ЛАБОРАТОРНЫЕ

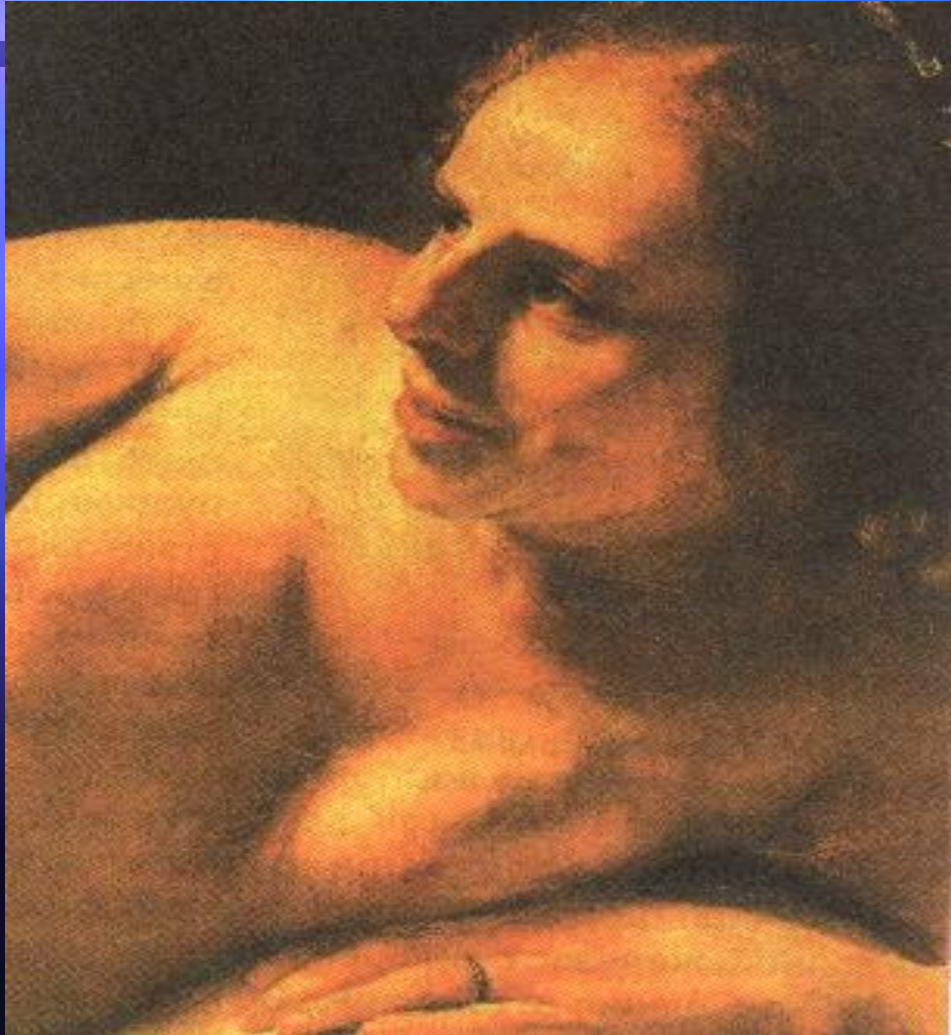
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ

Опрос

- Паспортные данные
- Условия быта и труда
- Наследственность и перенесенные заболевания
- Жалобы
- Функция половой системы
- Развитие настоящего заболевания



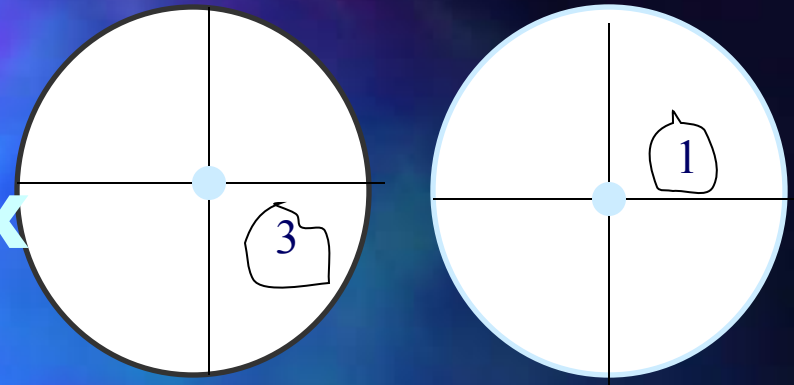
Обследование молочных желез



проводится в вертикальном и горизонтальном положении, обязательным является запрокидывание рук пациентки

- осмотр;
- пальпация
 - поверхностная
 - глубокая
- оценка выделений из сосков;
- пальпация региональных лимфоузлов.

Изменения в молочных железах



	Характеристика пальпируемых участков	Клиническое заключение
3	В одной или обеих молочных железах четко определяются локализованные участки уплотнения на фоне диффузных	Локализованный фиброаденоматоз на фоне диффузного
2	В одной или обеих молочных железах определяются уплотненные участки без четких контуров на фоне диффузного фиброаденоматоза	Локализующийся фиброаденоматоз на фоне диффузного
1	В одной или обеих молочных железах определяются мелкозернистые участки уплотнения диффузного характера	Диффузный кистозный или фиброзный фиброаденоматоз
0	Пальпаторно структура желез однородна	Отсутствие физикальных признаков патологического процесса

Дополнительные методы исследования



ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ

- Гормональный профиль
- Гистологические
- Иммунобиохимические
- Молекулярные
- Генетические

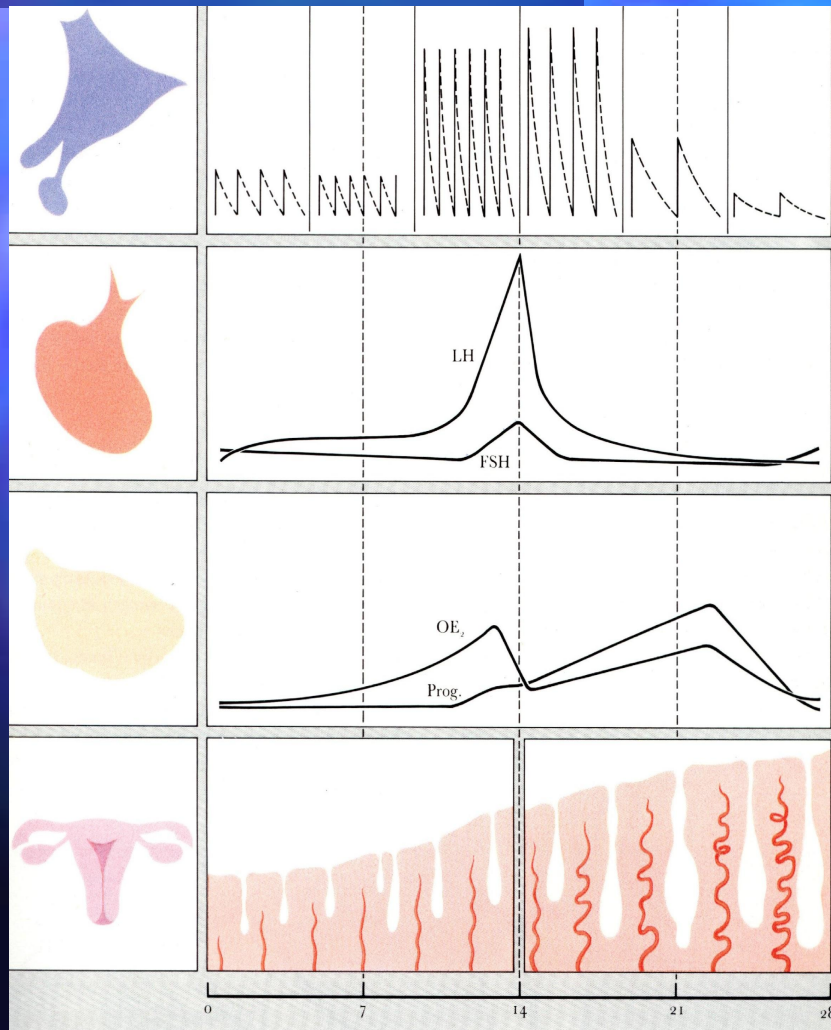


Иммунобиохимические методы

- определение концентрации гормонов



Требования к сдаче гормонов



- До 11 часов утра натощак
- ЛГ, ФСГ, эстрадиол, пролактин, тестостерон, кортизол, ДЭАС (2-5 день цикла- базальный уровень)
- прогестерон- на 21-24 день менструального цикла

Полимеразная цепная реакция (ПЦР)

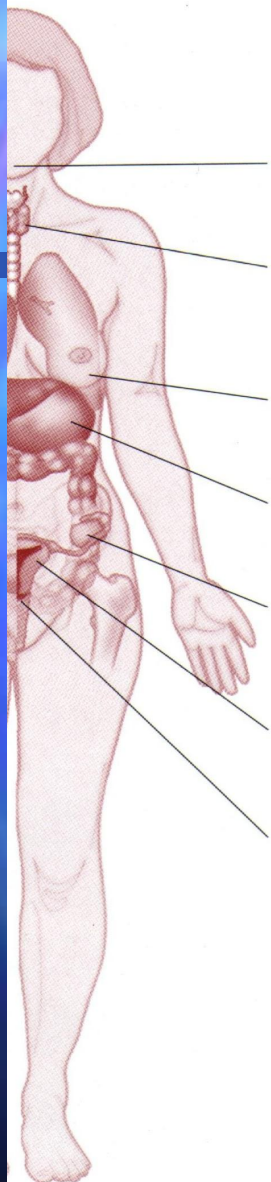
Ранняя

диагностика

- **наследственных болезней**
- **онкологических заболеваний**



Локализация опухоли



НОСОГЛОТКА И УХО

РЭА

ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА

Тиреоглобулин, РЭА, НСЕ,
кальцитонин

МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

СА-15-3

ЖЕЛУДОК

СА-19-9, РЭА

ЯИЧНИК

СА-125, СА-19-9, В-ХГЧ
(свободная субъединица)

МАТКА

РЭА, СА-125

ШЕЙКА МАТКИ

РЭА, СА-125

НАДПОЧЕЧНИКИ

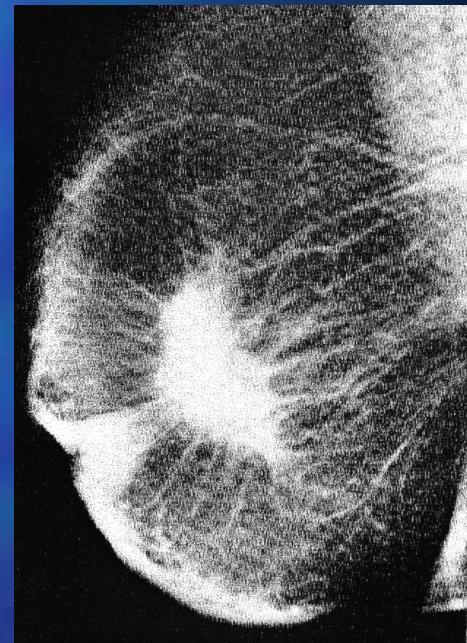
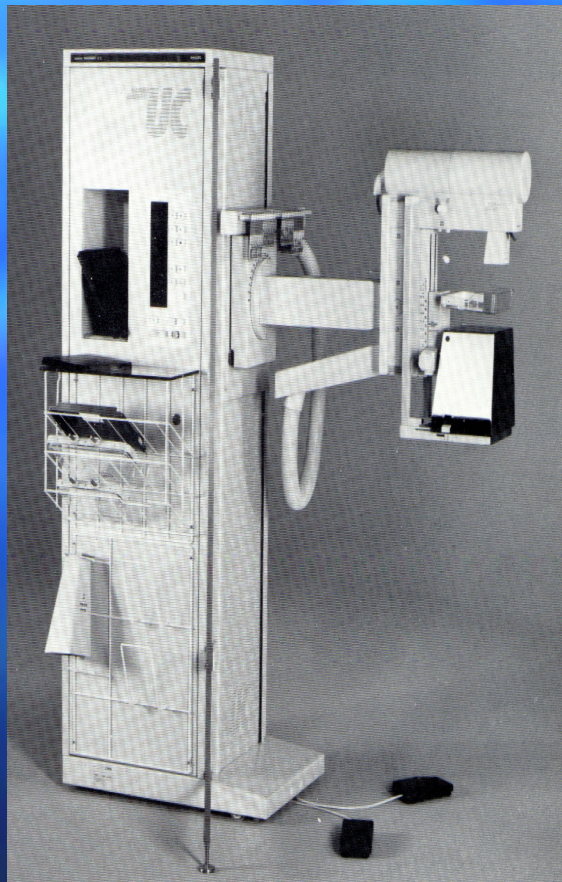
ВМК, ГВК

Лучевые методы исследования

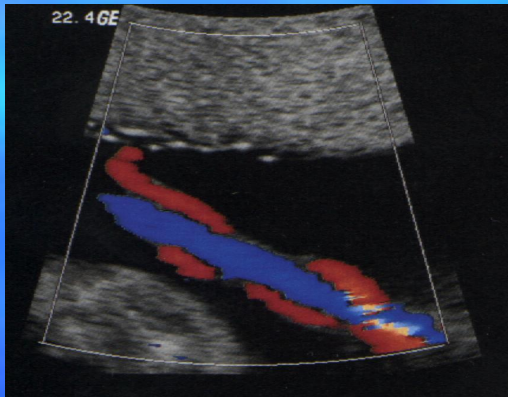
- Рентгенологические
- Ультразвуковые
- Магнитно-ядерный резонанс



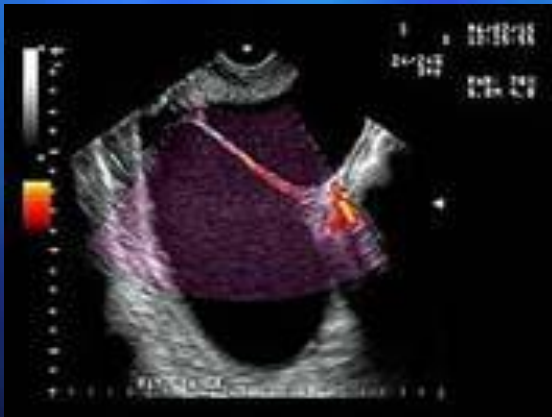
Маммография



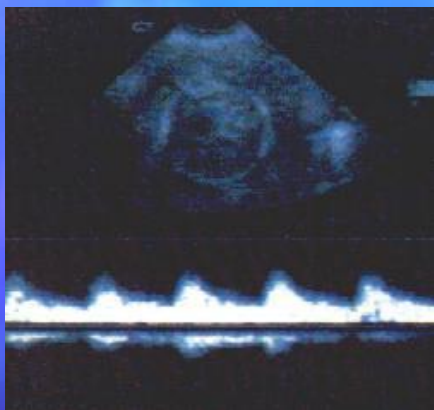
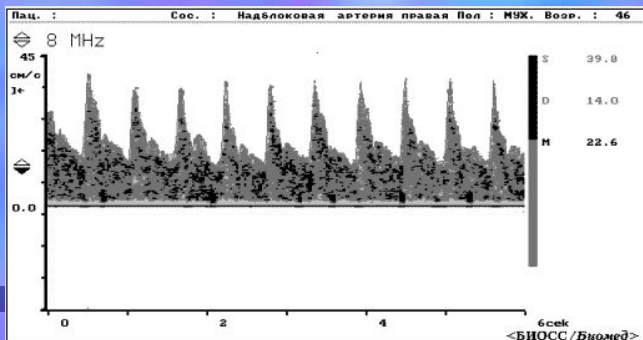
Ультразвуковые методы



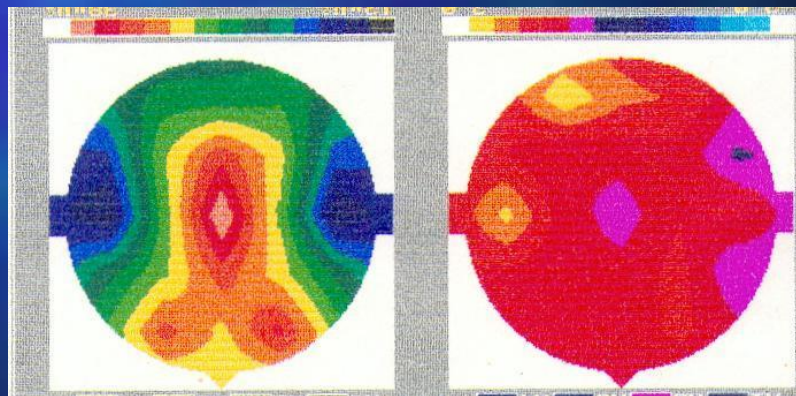
- Визуализация
 - транскутанная
 - трансвагинальная
- Допплеровское исследование



Допплерография



- Дуплексное сканирование
- Цветное доплеровское картирование (ЦДК).
- Цветное дуплексное сканирование.
- Энергетическое доплеровское картирование



Лечение мастопатии

Принципы

- * Негормональное лечение мастопатии помимо строгой диеты включает в себя назначение следующих препаратов:
 - НПП (нестероидные противовоспалительные препараты)
 - Йодосодержащие препараты
 - Витамины группы А и Е
 - Иммуномодулирующие средства
 - Успокаивающие средства (чаще растительного происхождения)

Лечение мастопатии

Мамоклам

Лекарственное средство растительного происхождения. Используется в качестве средства для лечения диффузной мастопатии.



Механизм действия мамоклама

- Уменьшает проявления масталгии, предменструального синдрома и дисальгоменореи, пальпаторные признаки мастопатии и болезненность при пальпации молочных желез;
- нормализует менструальный цикл, баланс тиреоидных и половых гормонов; вызывает регрессию уплотнений и кист в ткани молочных желез
- приводит к уменьшению диаметра расширенных млечных протоков.

Лечение мастопатии

Мастодион

Является гомеопатическим препаратом, но, несмотря на это, широко используется в лечении женщин, страдающих нарушениями менструального цикла, заболеваниями молочных желез и предменструальным синдромом.



Лечение мастопатии

Мастодинон-механизм действия

Оказывает допаминергическое действие, результатом которого является снижение выработки пролактина в задней доле гипофиза, что осуществляется в основном за счет содержания в препарате *Angus castus*.

(Превышение нормальной концентрации пролактина крови оказывает стимулирующее воздействие на патологические пролиферативные процессы в тканях молочных железах)

Уменьшая выработку пролактина, предотвращает развитие фиброзно-кистозной мастопатии.

Лечение мастопатии

- Гомеопатические средства
- Регулярное использование настоев из лечебных трав
- Мочегонные средства
- Средства, улучшающие кровообращение
- Диета исключает употребление метилксантинов, которые преимущественно содержатся в чае, кофе, какао, шоколаде и различных газированных напитках. Также следует значительно снизить употребление животных жиров и повысить содержание фруктов, овощей и растительной клетчатки в рационе.

Лечение мастопатии

* Гормональное лечение мастопатии включает в себя применение:

Местных гормональных кремов (прожестожель)

Оральных контрацептивов

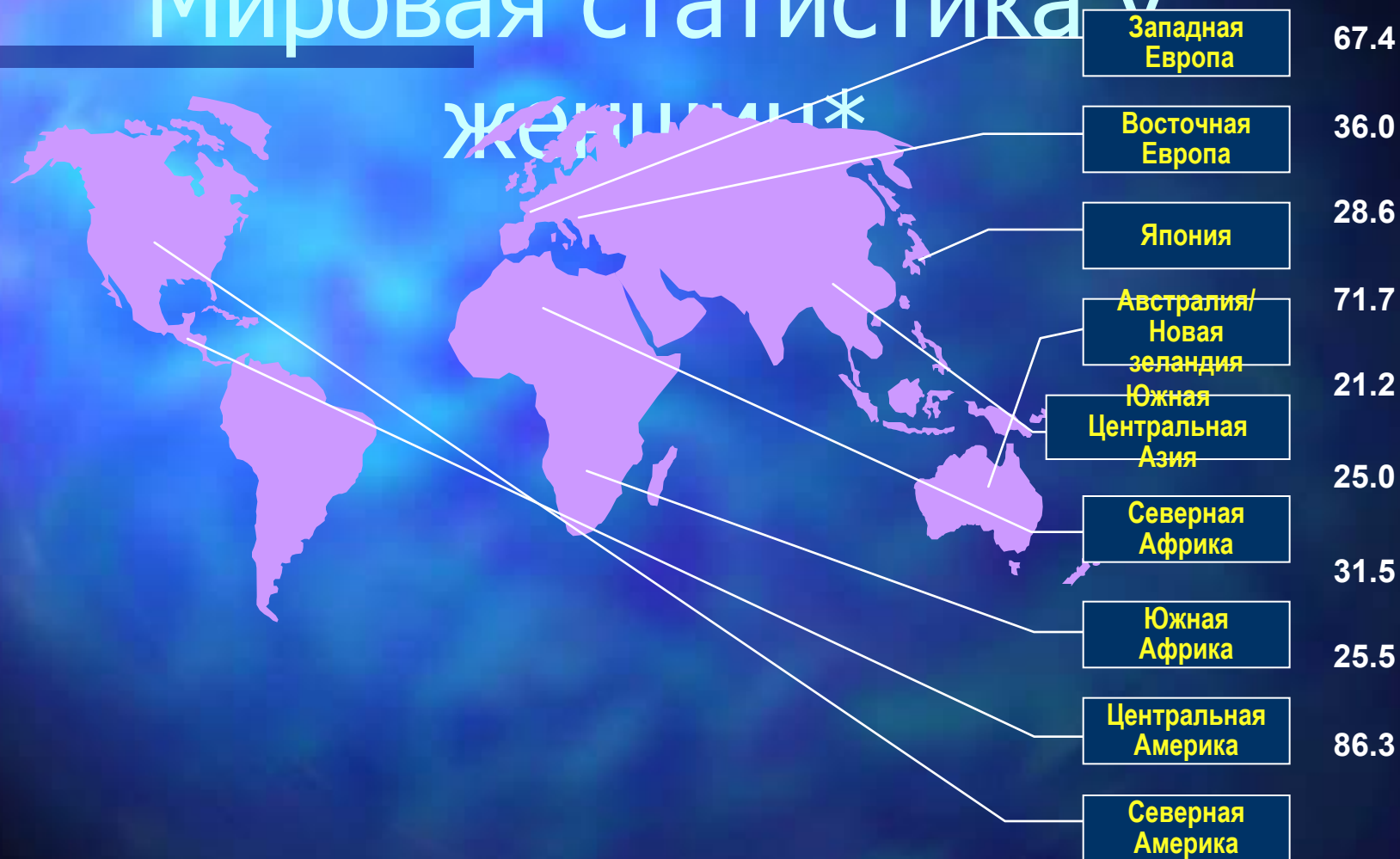
И других (подбираемых строго индивидуально) гормональных средствах, призванных справиться с гормональным дисбалансом в организме.

В любом случае, повторимся, лечение подбирается индивидуально, а подход всегда осуществляется комплексный.

Рак молочной железы

Мировая статистика у

женщинами*



*Число случаев на 100,000 населения.

ОНКОЛОГИЯ

Эпидемиология

Известные факторы, вызывающие рак

- Факторы окружающей среды
- Профессиональные вредности
- Образ жизни
- Биологические агенты
- Фармакологические /ятрогенные факторы/

ОНКОЛОГИЯ

Эпидемиология

Фармакологические /ятрогенные факторы/

Агент

Ионизирующее
излучение

Вид рака

Рак молочной
железы

Лейкемия

Рак кожи

Рак щитовидной
железы

Рак легких

Рак молочной железы

- *Еще в 1961 году было показано, что нерожавшие женщины имеют более высокий риск заболеть РМЖ тогда как роды и беременность до 20 лет защищают женщину от этого заболевания.*
- *Удаление же яичников до 40 лет уменьшает риск развития рака молочной железы. Эти данные убедительно показывают связь между репродуктивной функцией женщин и РМЖ.*

Рак молочной железы

- 1. Значительно более ранний возраст возникновения и, соответственно, выявления РМЖ (средний возраст больных наследственными РМЖ 44 года, т.е. на 16 лет меньше по сравнению с общей популяцией где средний возраст больных достигает 60 лет).
- 2. Высокая частота билатеральных РМЖ. Кумулятивный риск возникновения рака второй железы за 20-летний период наблюдения среди больных наследственным РМЖ достигает 46%.
- 3. Наследственный РМЖ является гетерогенным заболеванием и может проявиться в кровном родстве различными сочетаниями опухолей (т.н. интегральный специфический наследственный синдром РМЖ). Например, РМЖ может выявляться совместно с карциномой яичника (молочно-яичниковый опухолевый синдром) или может возникнуть в чрезвычайно сложном комплексе опухолей, среди которых обязательно встречается саркома

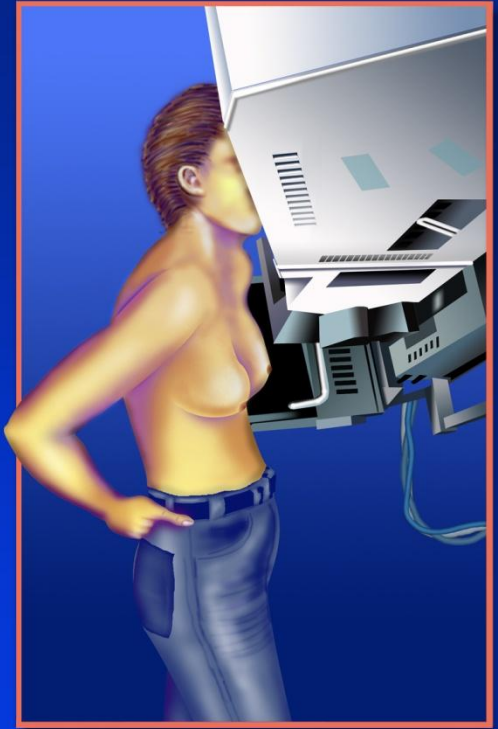
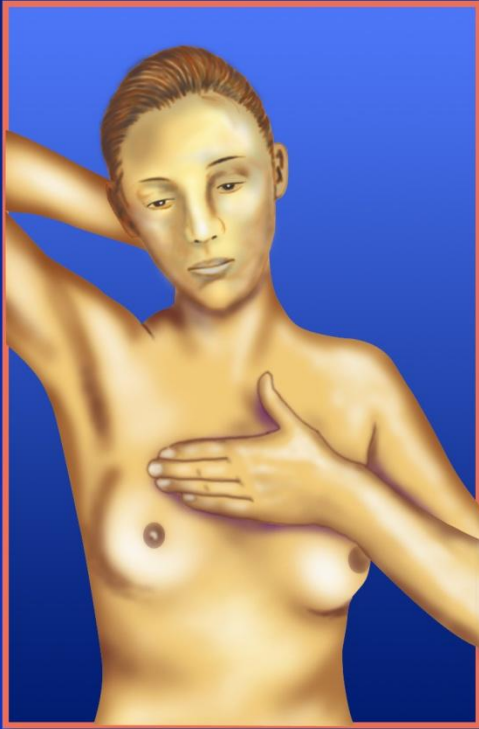
Рак молочной железы

Факторы риска

- Рак молочной железы в семье
- Гиперэстрогенизация
 - Раннее начало месячных
 - Поздняя менопауза
 - Гормонозаместительная терапия/**оральные контрацептивы**
- Бесплодие
- 1 ая беременность после 30 лет
- Возраст
- Рак молочной Диета и стиль жизни (ожирение, **алкоголизм**)
- Влияние радиации до 40 лет
- Доброкачественные очаги или предраковые изменения в молочной железе
 - *Рак In situ*
 - Атипическая гиперплазия
 - **Радиальный рубец**

Рак молочной железы

Скрининг



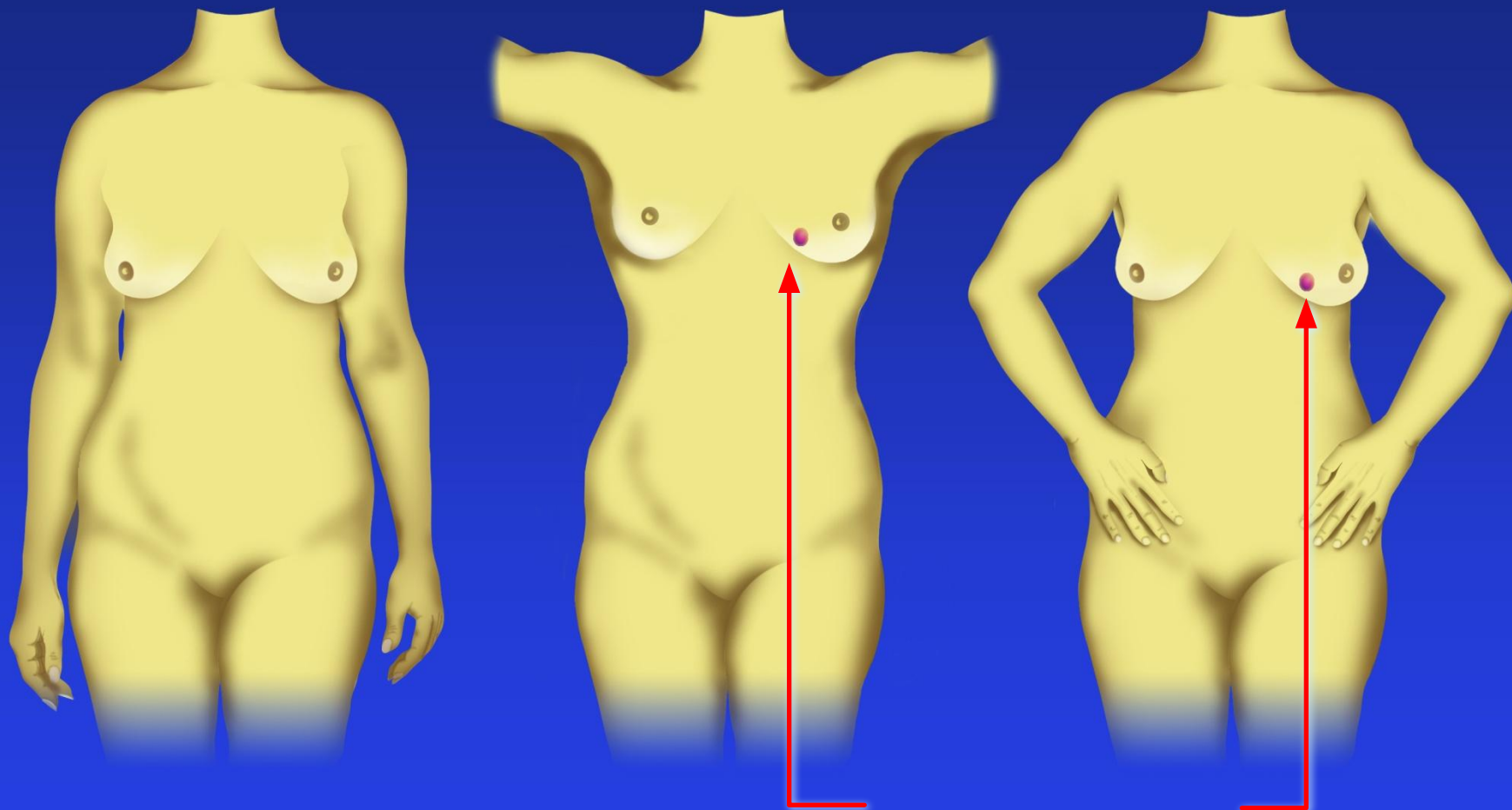
Самообследование Осмотр онкологом Маммография —
только периодическая
маммография может привести к

смертности

снижению

Рак молочной железы

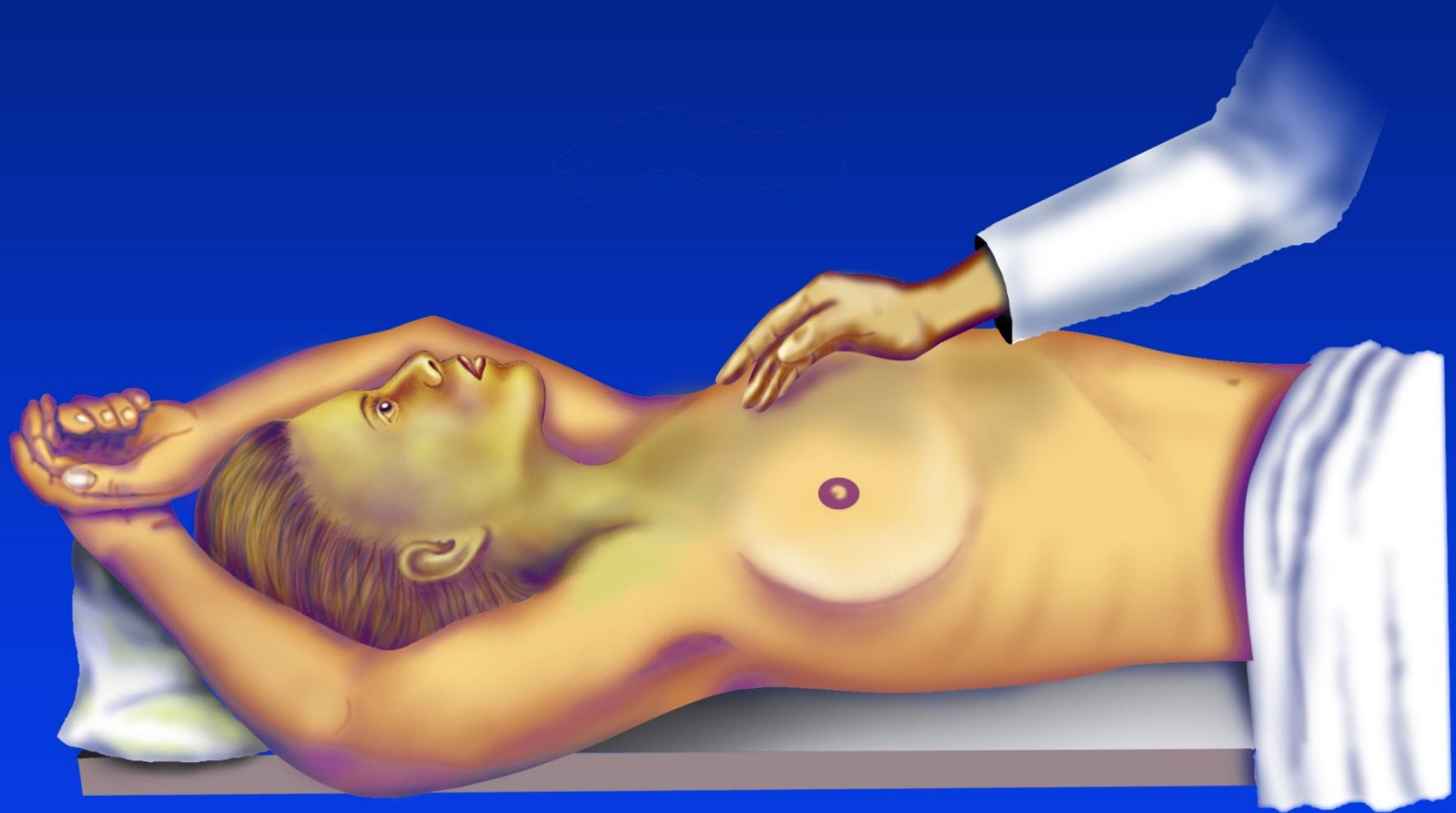
Осмотр молочной железы



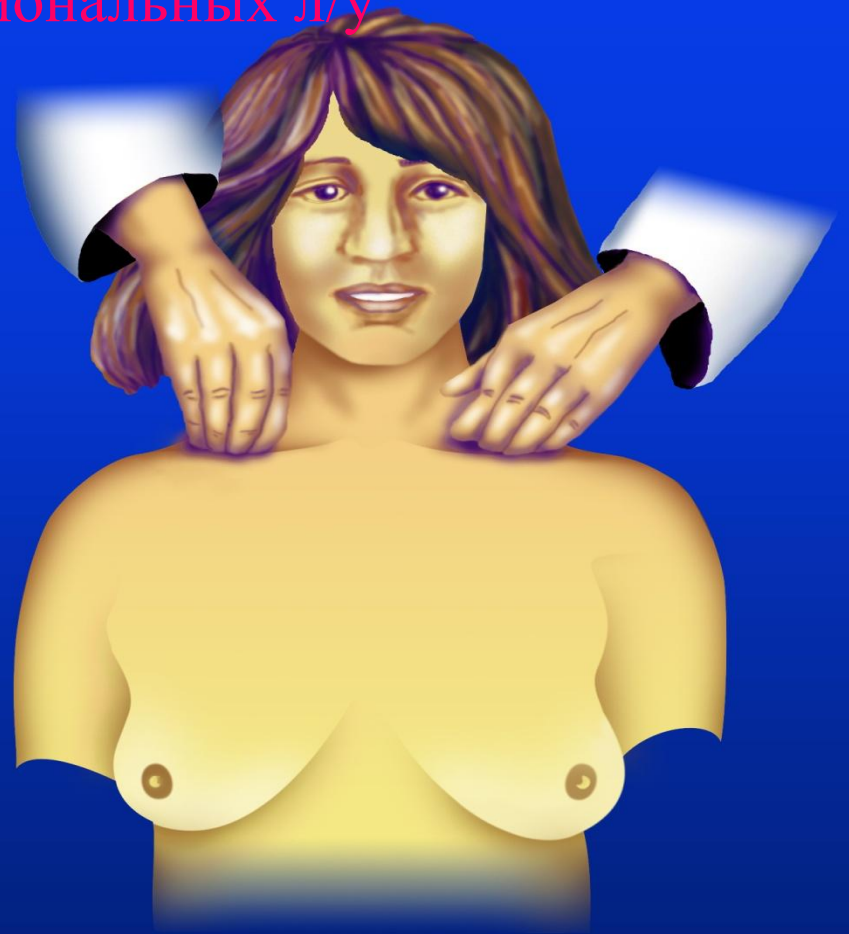
Кожное втяжение

Рак молочной железы

Пальпация



Рак молочной железы
Оценка региональных л/у



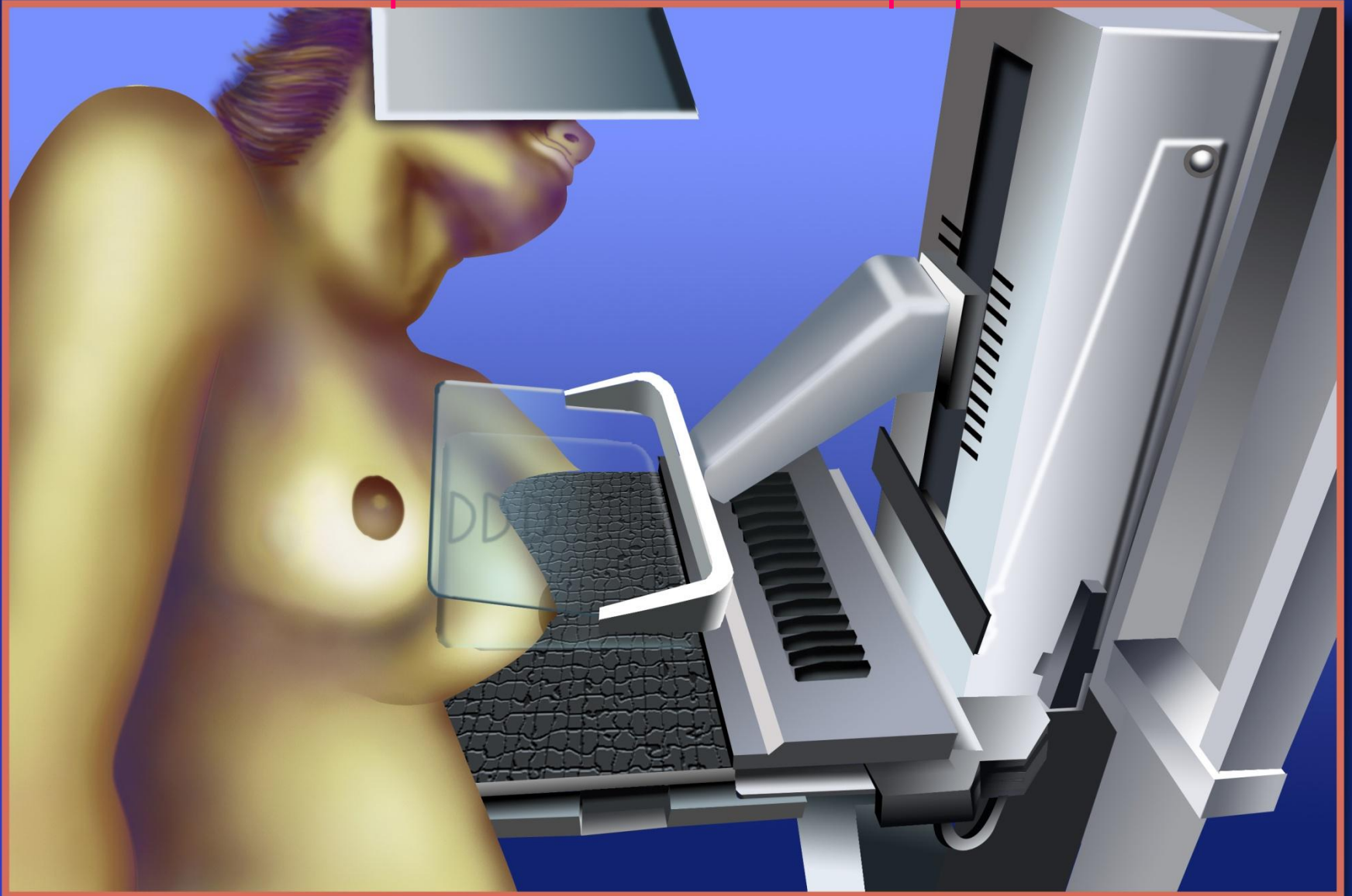
Рак молочной железы

Маммографический скрининг

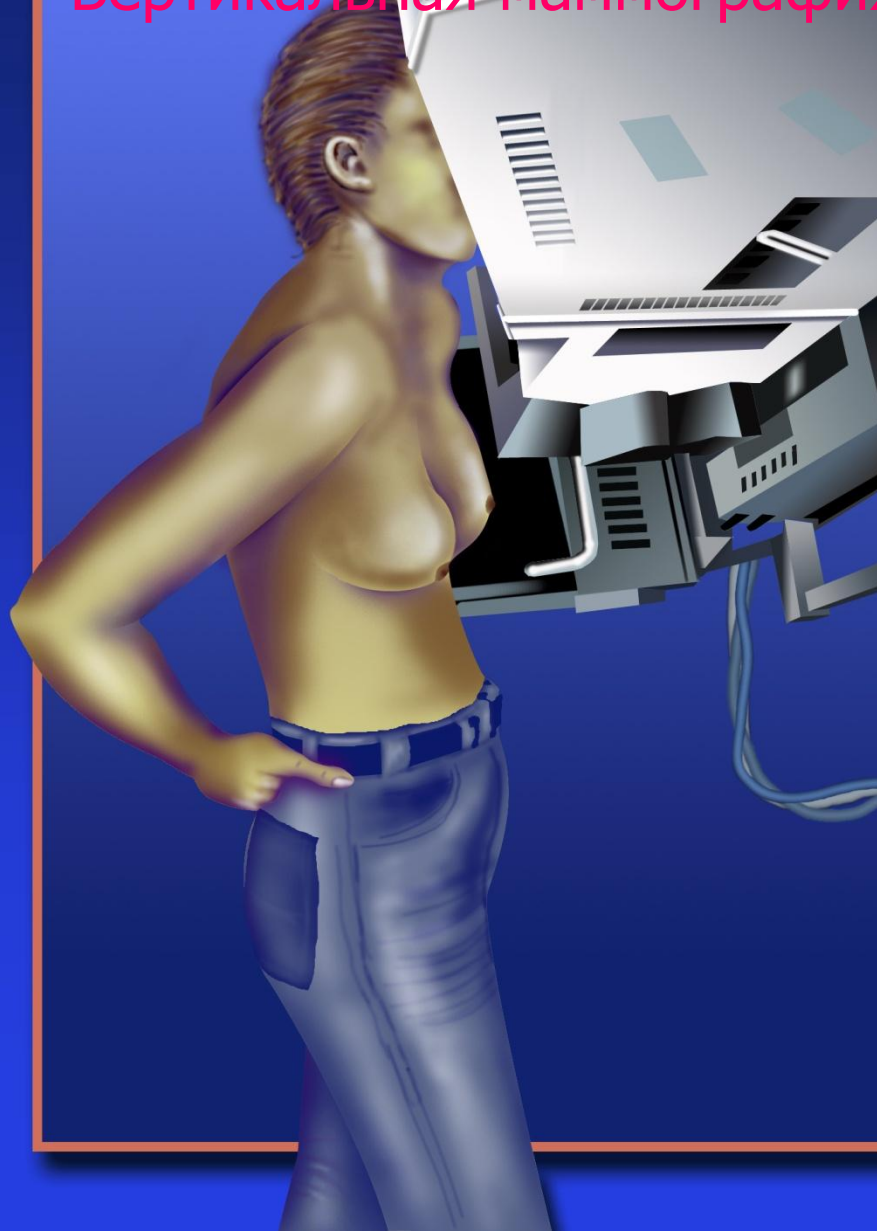
- Снижение смертности максимально:
 - 25-30% у женщин 50 летнего возраста
 - 18% у женщин 40 летнего возраста
- Ранняя диагностика и лечение может предупредить развитие метастазов
- Рекомендация ассоциации онкологов ежегодно выполнять маммографию начиная с 40 лет

Рак молочной железы

Горизонтальная маммография



Рак молочной железы
Вертикальная маммография



Рак молочной железы

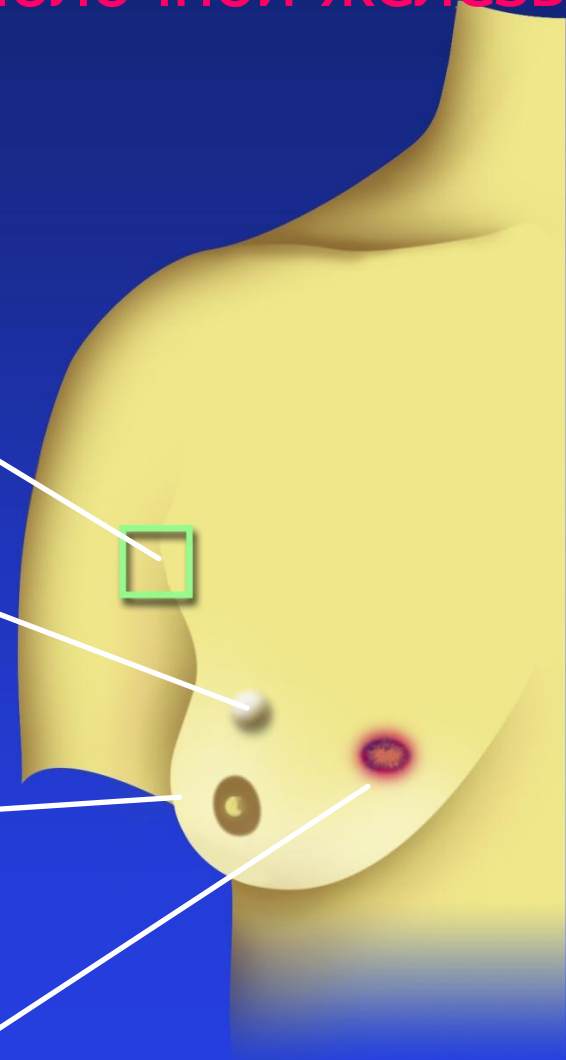
Признаки и симптомы рака молочной железы

- Опухоль или боль в подмышечной области

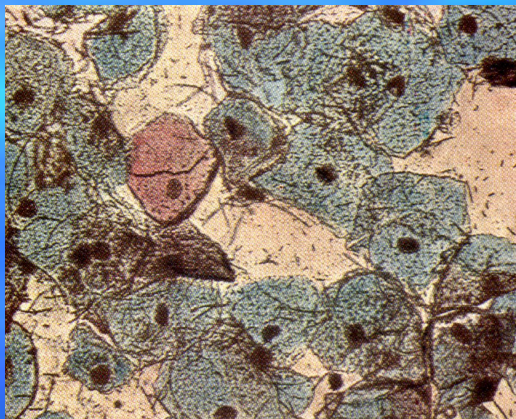
- Пальпируемая опухоль
- Уплотнение
- Боль

- Выделения из соска
- Втяжение соска

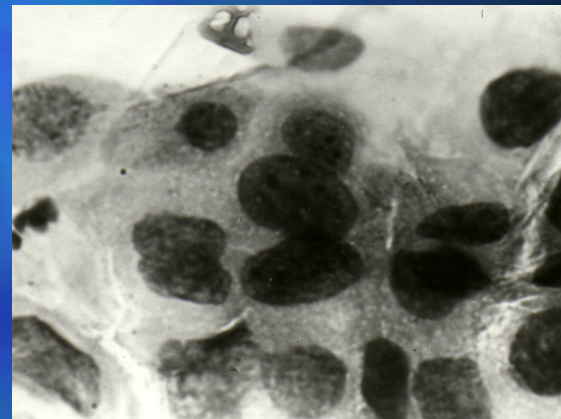
- Отек или покраснение кожи



Цитологический метод



Нормальный
эпителий

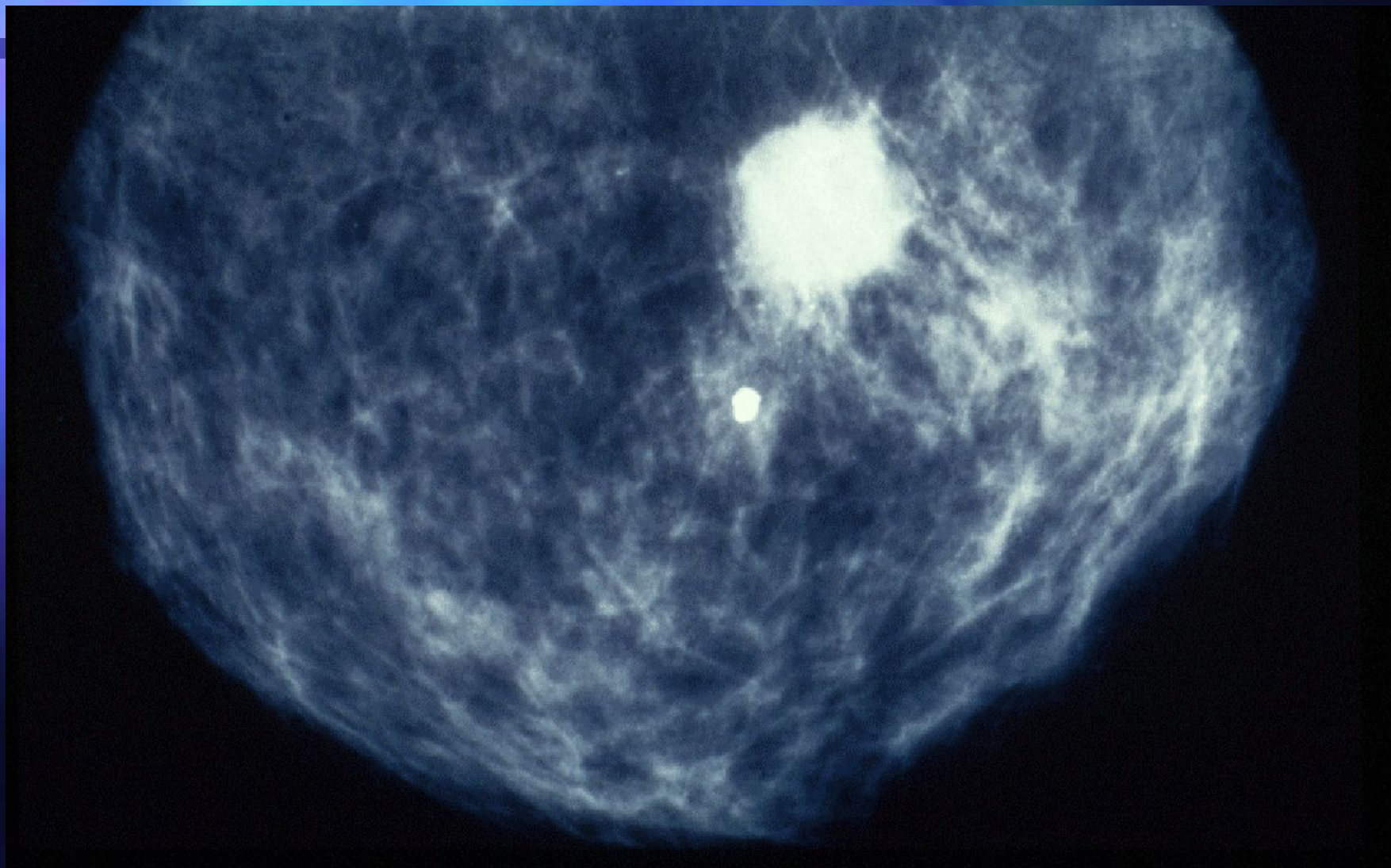


Плоскоклеточный
рак

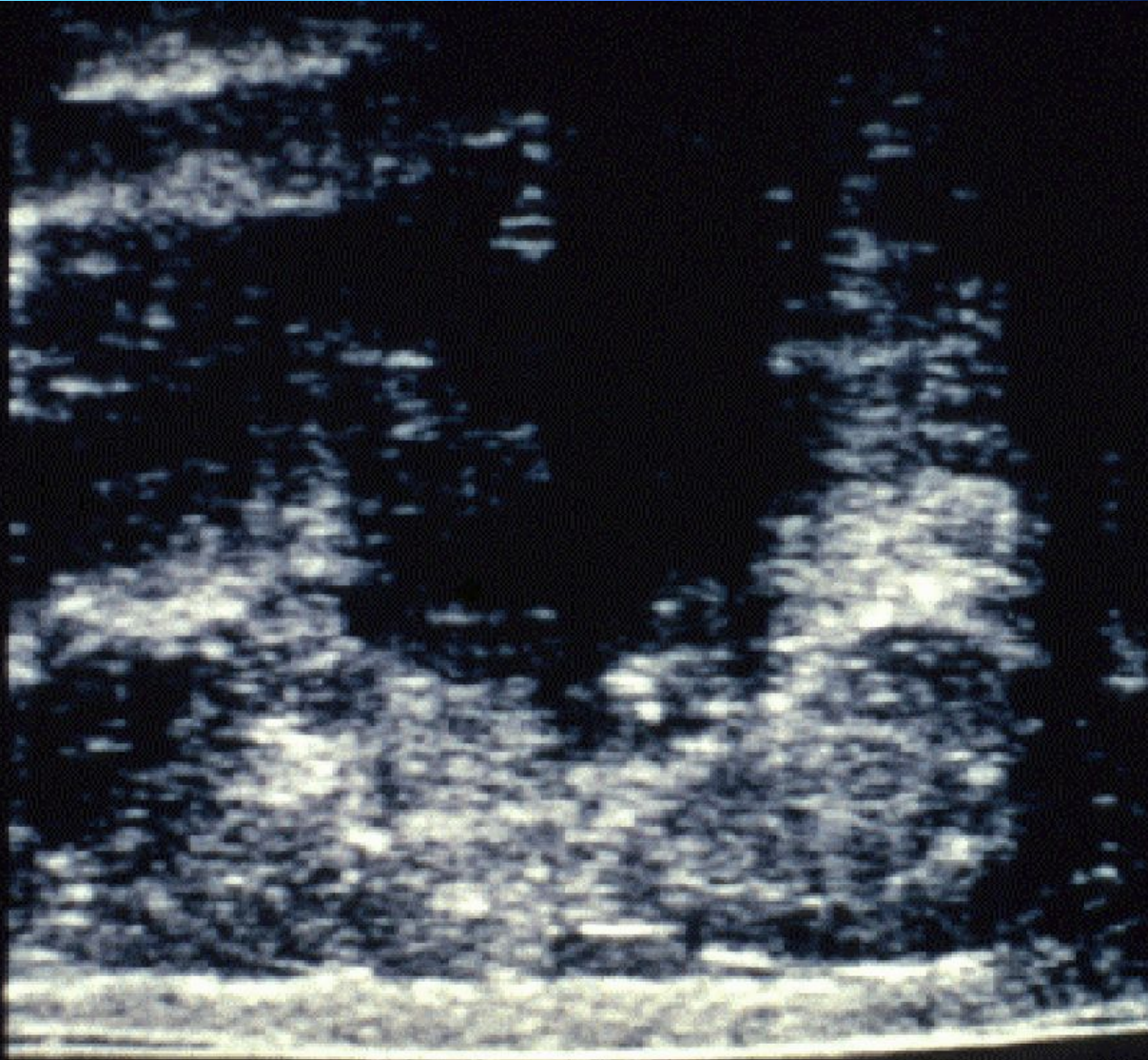
Рак молочной железы



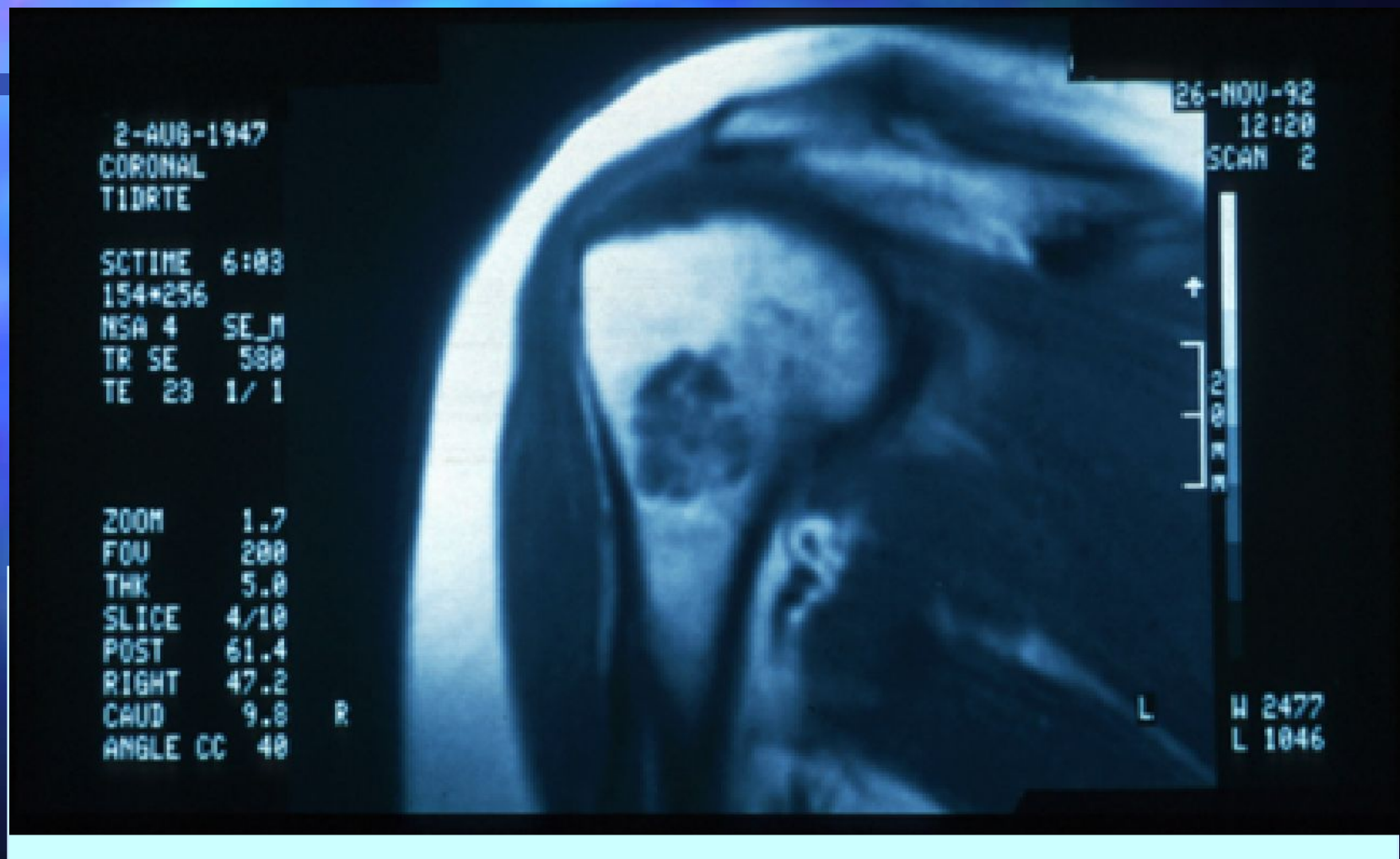
Рак молочной железы Маммография



Рак молочной железы при УЗИ

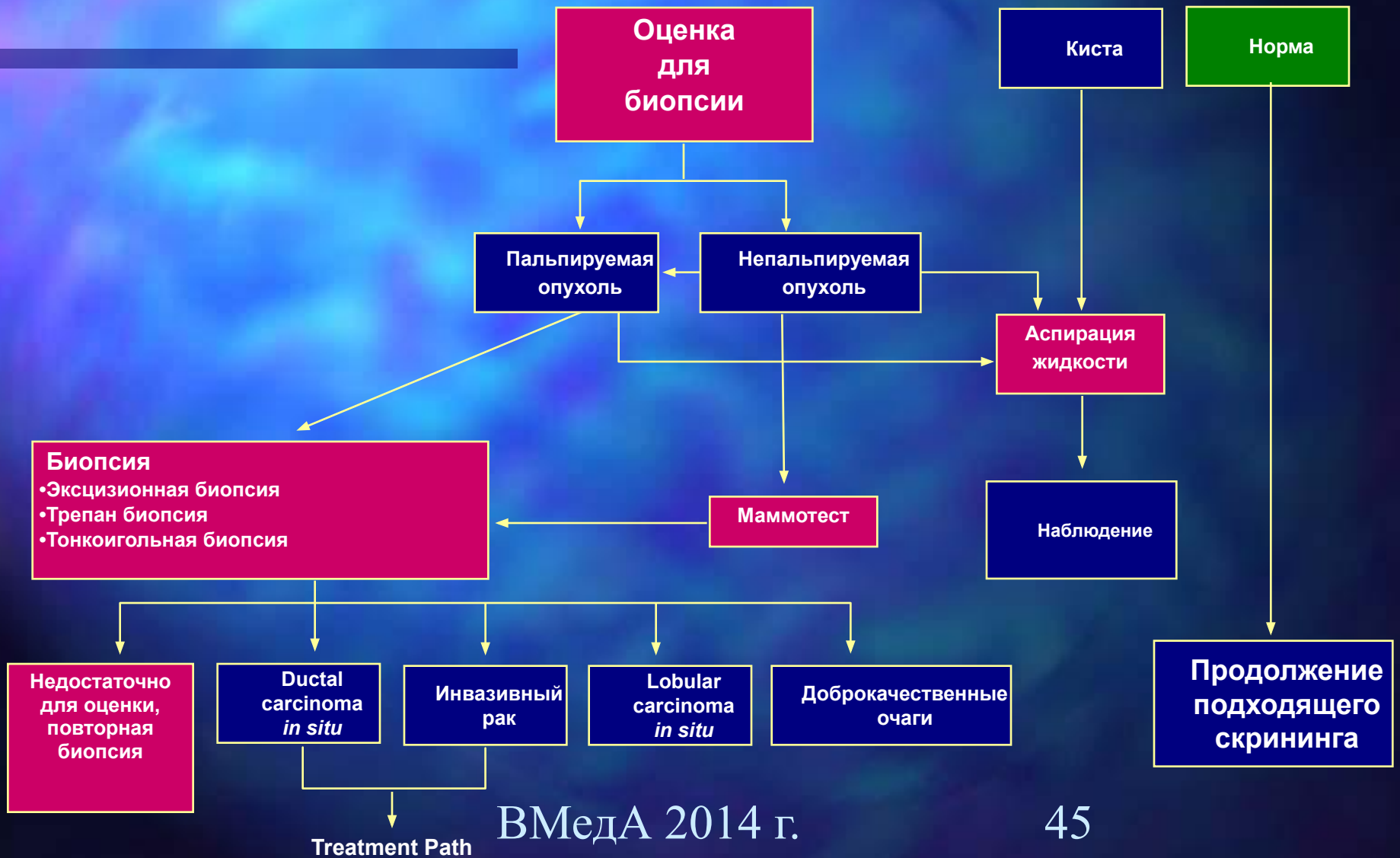


Рак молочной железы ЯМР



Рак молочной железы

Алгоритм постановки диагноза



Рак молочной железы

Биопсия пальпируемых и выявленных на маммографии опухолей

- **Эксцизионная биопсия**
(стационарная процедура)
 - Размер опухоли и гистологический диагноз
- **Трепан-биопсия (амбулаторно)**
 - Гистологический диагноз
- **Пункционная (тонкоигольная) (амбулаторно)**
 - Цитологический диагноз

Рак молочной железы

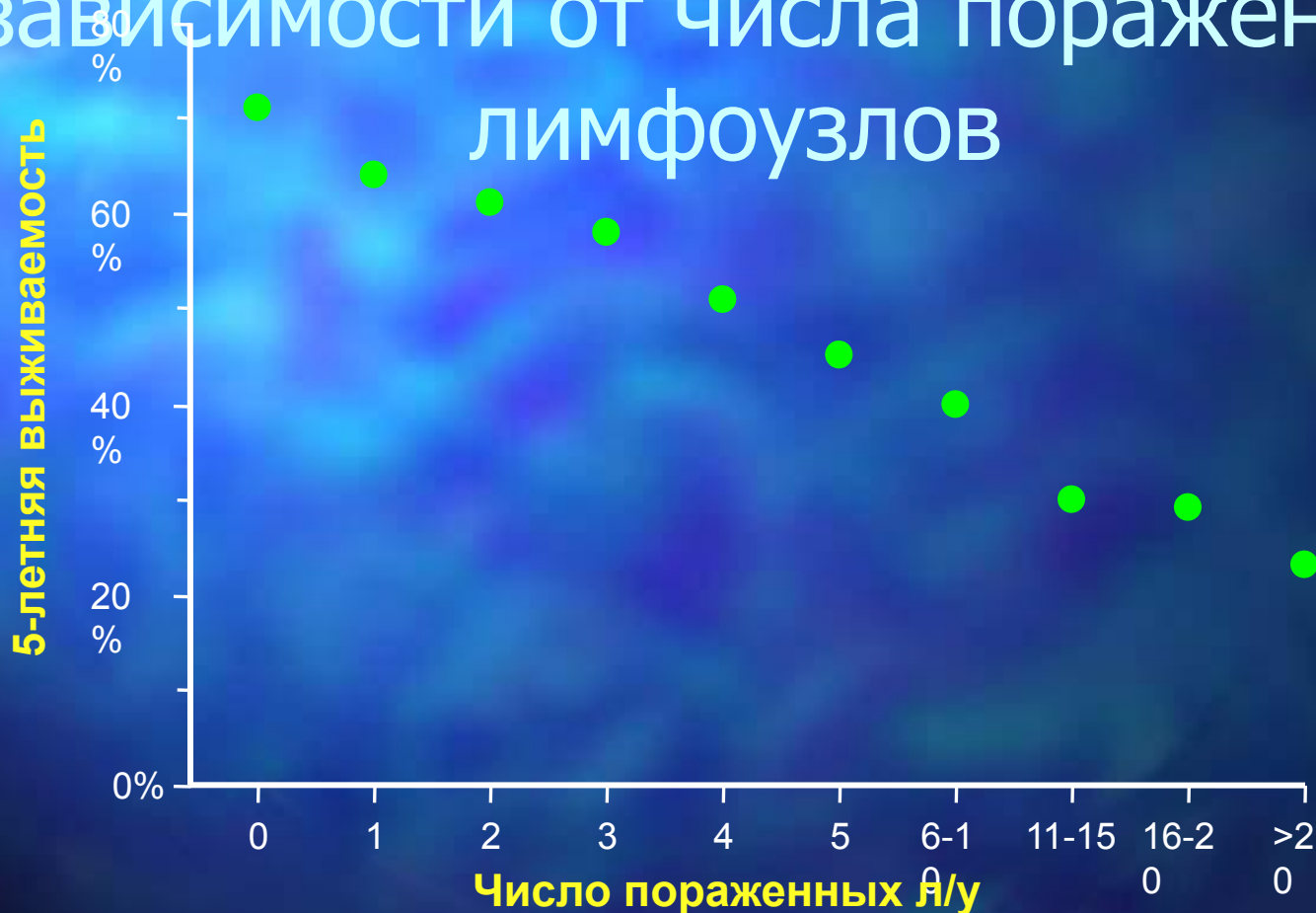
Прогностические факторы

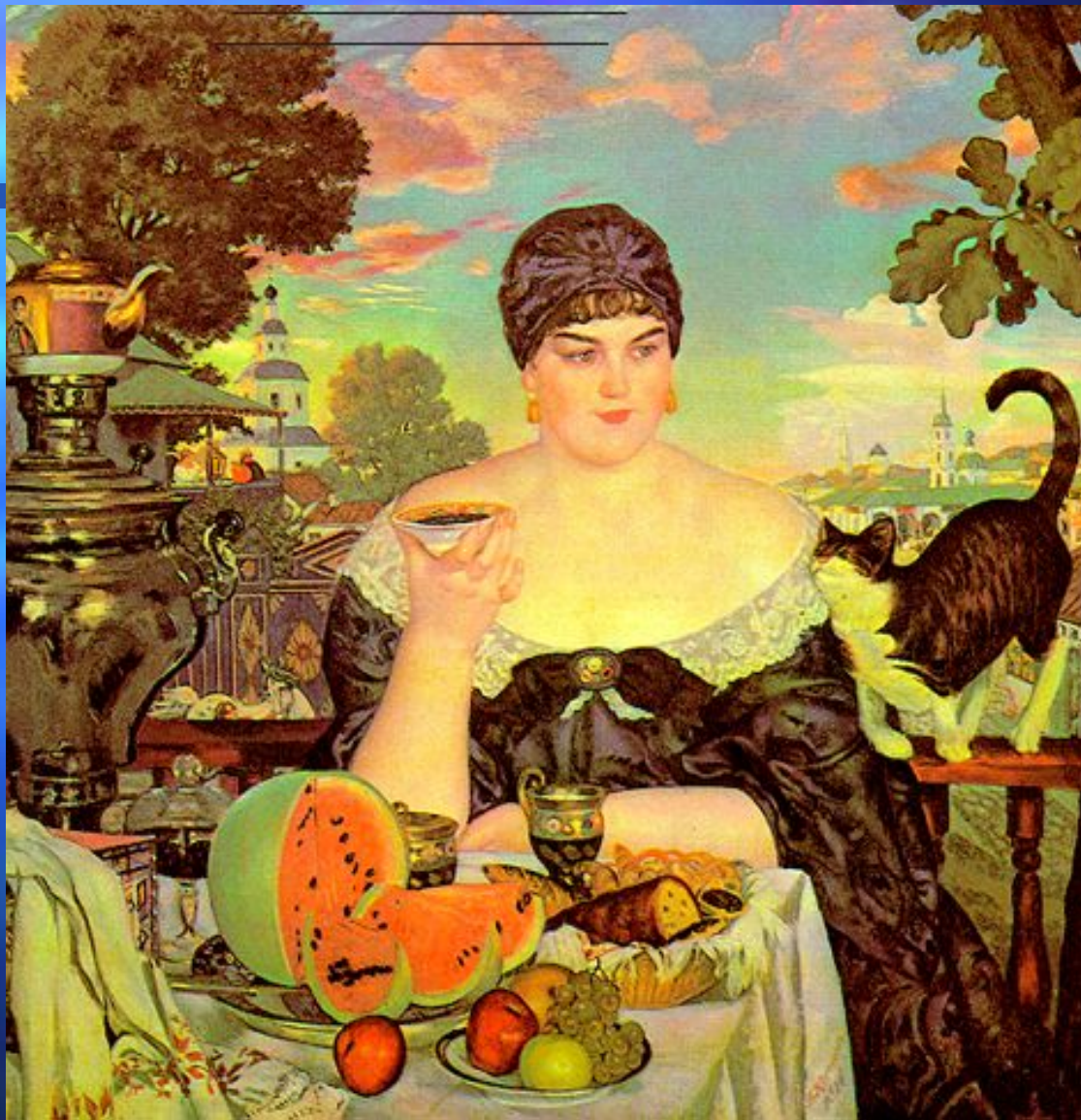
- Число Mts подмышечных л/у
- Размер опухоли
- Инвазия лимфатических и кровеносных сосудов
- Гистологический тип опухоли
- Гистологическая градация (G)
- Nuclear grade
- Рецепторный статус
- HER2/*neu* гиперэкспрессия

Рак молочной железы

5-летняя выживаемость в

зависимости от числа пораженных лимфоузлов





ВМедА 2014 г.

49